

This Page Is Inserted by IFW Operations  
and is not a part of the Official Record

## **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

**IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.**

**As rescanning documents *will not* correct images,  
please do not report the images to the  
Image Problem Mailbox.**



## Bescheinigung

über die Einreichung/Anmeldung eines Geschmacksmusters  
beim Deutschen Patent- und Markenamt

Aktenzeichen: 4 02 08 235.4

Anmelder/in: Harald Ristau, 21438 Brackel  
Matthias Sikora, 21218 Seevetal  
Patrick Schmidt, 21075 Hamburg

Erstanmelder: Harald Ristau, 21438 Brackel

Bezeichnung: Taschen und Bügel einer Tasche

Musterzahl: 4

Die angeheftete Anlage ist eine richtige und genaue Wiedergabe der am

**2. Oktober 2002**

eingereichten ursprünglichen Unterlagen.

München, den 9. Oktober 2003

Der Präsident des Deutschen Patent- und Markenamts

Im Auftrag



**Beyerfuß**  
Regierungsamtfrau

- 1. Okt. 2002

Deutsches Patent- und Markenamt  
Dienststelle Jena  
07738 Jena

Hausadresse (nur für Frachtsendungen)  
Goethestr. 1  
07743 Jena

DEUTSCHES PATENT- UND MARKENAMT

In der An-  
schrift  
Straße,  
Haus-Nr.  
und ggf.  
Postfach  
angeben

(1)	Sendungen des Deutschen Patent- und Markenamts sind zu richten an:  Patentanwälte Müller, Schupfner & Gauger Parkstraße 1 D-21244 Buchholz		<b>Antrag auf Eintragung in das Musterregister</b>  (§ 7 Geschmacksmustergesetz)		<b>4</b>																											
	<input type="checkbox"/> TELEFAX vorab am  <i>Aktenzeichen (wird vom Deutschen Patent- und Markenamt vergeben)</i>																															
(2)	Zeichen des Anmelders/Vertreters (max. 20 Stellen) A-02015 DE/M	Telefon des Anm./Vertr. 0 41 81- 29 98 0	Telefax des Anm./Vertr. 0 41 81 - 29 98 29	Datum 01.10.2002																												
(3)	Der Empfänger in Feld (1) ist der <input type="checkbox"/> Anmelder <input checked="" type="checkbox"/> Zustellungsbevollmächtigte <input checked="" type="checkbox"/> Vertreter ggf. Nr. der Allgemeinen Vollmacht																															
(4)	Anmelder (Name, Vorname, Adr., ggf. Geschäftsbezeichnung; Firma lt. Handelsregistereintragung)  Harald Ristau Vor dem Haßel 8 D-21438 Brackel		Vertreter (inkl. Hausanschrift) siehe Feld (1)																													
	soweit (5) bekannt																															
(5)	Anmeldernummer	Vertreternummer	Zustelladressnummer																													
(6)	Bezeichnung des Gegenstandes (Kurz und genau - bei Sammelanmeldung als Gattungsbezeichnung) Taschen und Bügel einer Tasche																															
(7)	Fabrik-/Geschäftsnummer *)	Warenklasse	Übertragungsklassen *)																													
(8)	<b>Sonstige Anträge</b> <input checked="" type="checkbox"/> Eintragung als Sammelanmeldung von <u>04</u> Mustern oder Modellen oder typografischen Schriftzeichen (§ 7 Abs. 9 GeschmMG) - Bitte ergänzend Anlageblatt R 5703.1 benutzen - <input type="checkbox"/> Aufschiebung der Bekanntmachung der Abbildung (§ 8 b GeschmMG) <input type="checkbox"/> Bekanntmachung der Abbildung in Farbe *) <input type="checkbox"/> Bekanntmachung der Beschreibung (§ 8 Abs. 1 Nr. 3 MusterRegV)																															
(9)	<b>Erklärungen</b> <input type="checkbox"/> Folgende Abbildung soll f. d. Bekanntmachung verwendet werden: _____ <input type="checkbox"/> Anmelder ist an Lizenzvergabe interessiert (unverbindlich)																															
(10)	Priorität (ausländische, Ausstellungspriorität) - bei Überlänge auf gesondertem Blatt -  ./.																															
(11)	Gebühreuzahlung in Höhe von <u>110,00</u> EUR <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung (A 9507) ist beigelegt <input checked="" type="checkbox"/> Überweisung (nach Erhalt der Empfangsbescheinigung) <input type="checkbox"/> Abbuchung von meinem/unserem Abbuchungskonto bei der Dresdner Bank AG, München      Abbuchungsantrag (V 1244) ist beigelegt																															
	Übernahme der Auslagen (nur für berufsmäßige Vertreter) <input type="checkbox"/> Unterzeichnender erklärt die Übernahme aller bis zur Niederlegung der Vertretung in vorstehender Anmeldung anfallenden Auslagen																															
(12)	Anlagen *) bei Sammelanmeldung: bitte im Anlageblatt eintragen																															
(13)	<table border="0"><tr><td>1. <u>09</u></td><td>Abbildungen</td><td>(je 3 übereinstimmende Stücke)</td></tr><tr><td>2. _____</td><td>Erzeugnisse</td><td>(je 1 Stück)</td></tr><tr><td>3. _____</td><td>Modelle</td><td>(je 1 Stück)</td></tr><tr><td>4. <u>01</u></td><td>Anlageblätter bei Sammelanmeldung</td><td></td></tr><tr><td>5. _____</td><td>Beschreibung</td><td></td></tr><tr><td>6. _____</td><td>Vollmacht</td><td></td></tr><tr><td>7. _____</td><td>Abschrift(en) der Voranmeldung(en)</td><td></td></tr><tr><td>8. _____</td><td>vorgeschr. Text (bei typogr. Schriftzeichen)</td><td></td></tr><tr><td>9. _____</td><td></td><td></td></tr></table>					1. <u>09</u>	Abbildungen	(je 3 übereinstimmende Stücke)	2. _____	Erzeugnisse	(je 1 Stück)	3. _____	Modelle	(je 1 Stück)	4. <u>01</u>	Anlageblätter bei Sammelanmeldung		5. _____	Beschreibung		6. _____	Vollmacht		7. _____	Abschrift(en) der Voranmeldung(en)		8. _____	vorgeschr. Text (bei typogr. Schriftzeichen)		9. _____		
1. <u>09</u>	Abbildungen	(je 3 übereinstimmende Stücke)																														
2. _____	Erzeugnisse	(je 1 Stück)																														
3. _____	Modelle	(je 1 Stück)																														
4. <u>01</u>	Anlageblätter bei Sammelanmeldung																															
5. _____	Beschreibung																															
6. _____	Vollmacht																															
7. _____	Abschrift(en) der Voranmeldung(en)																															
8. _____	vorgeschr. Text (bei typogr. Schriftzeichen)																															
9. _____																																

MÜLLER, SCHUPFNER UND GAUGER  
PATENTANWÄLTE  
PARKSTRASSE 1, TEL 04181/2 99 80  
D-21244 BUCHHÖLZ I.D. NORDHEIDE

(14) Unterschrift(en)  
Georg U. Schupfner  
- Patentanwalt -

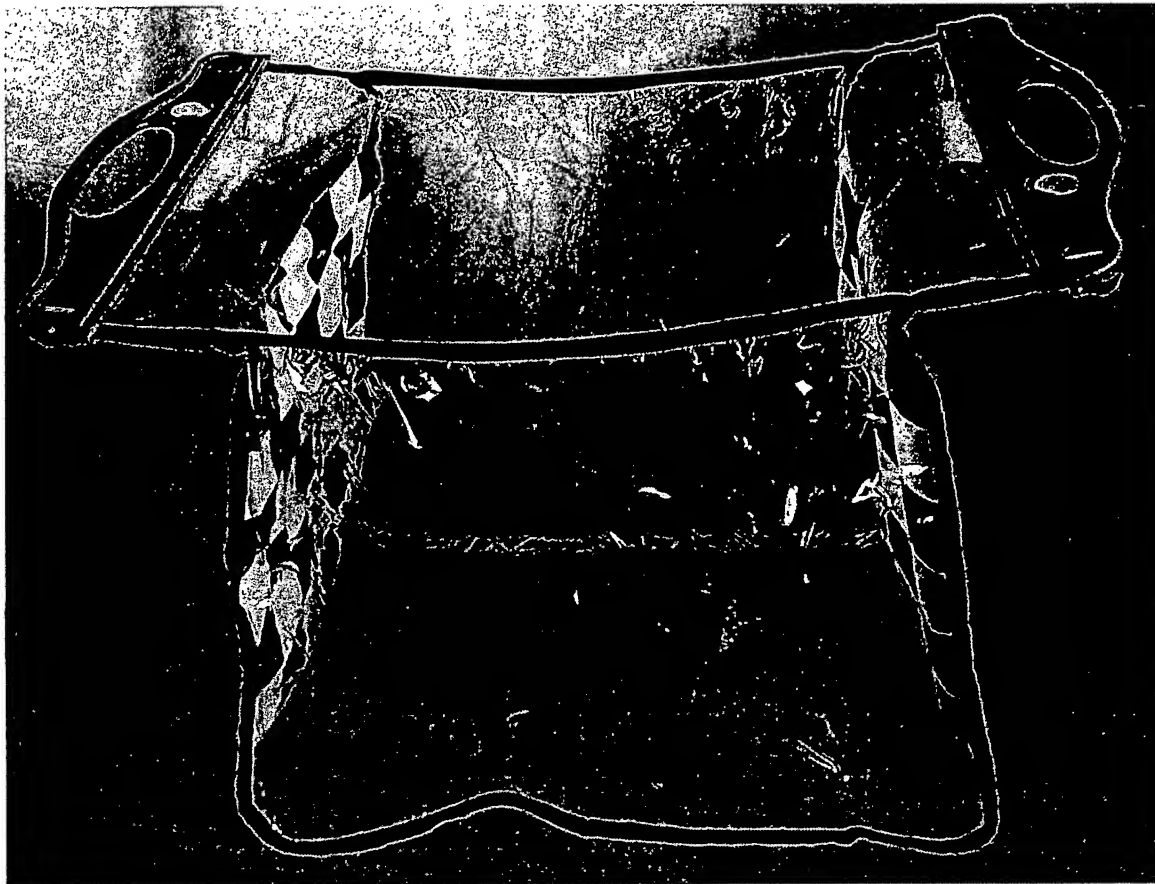
R 5703  
5.02 (o)



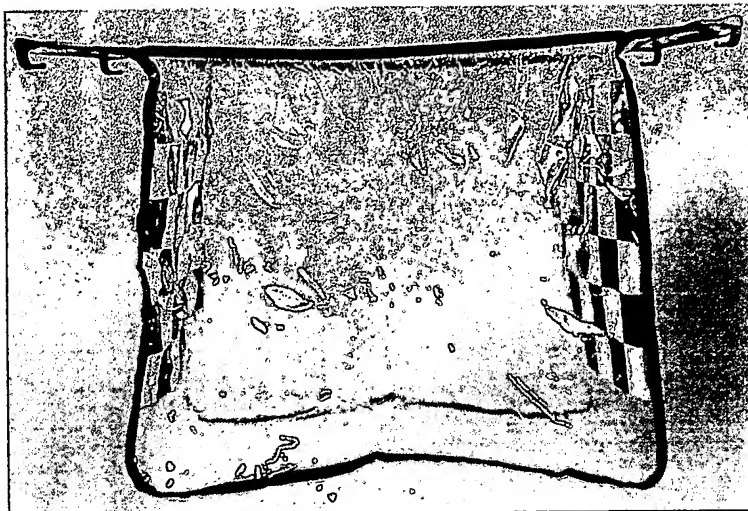
**Figur 1**

Muster 1: Tasche, Ansicht von schräg oben

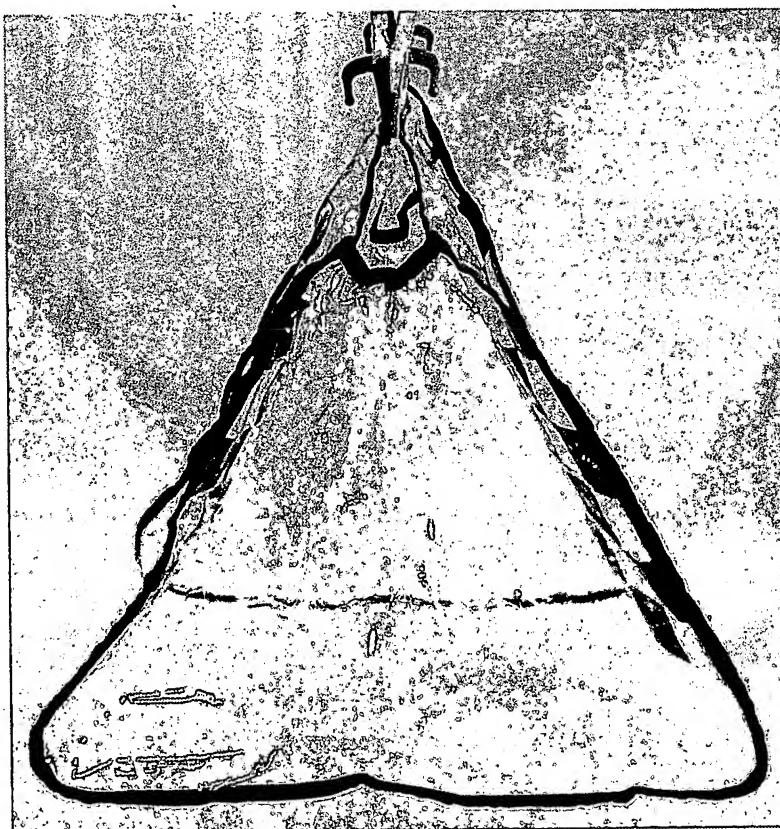
(zu veröffentlichende Abbildung)



**Figur 2**  
Muster 1: Tasche, Seitenansicht

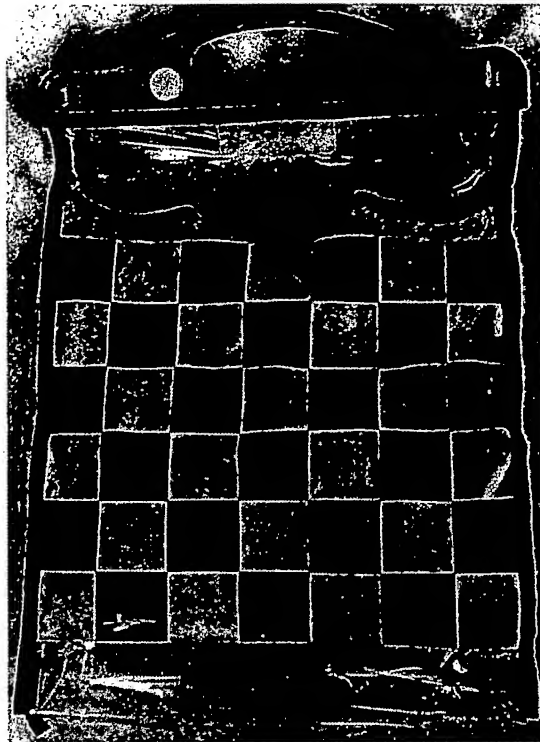


**Figur 3**  
Muster 1: Tasche, Seitenansicht, Tasche geschlossen



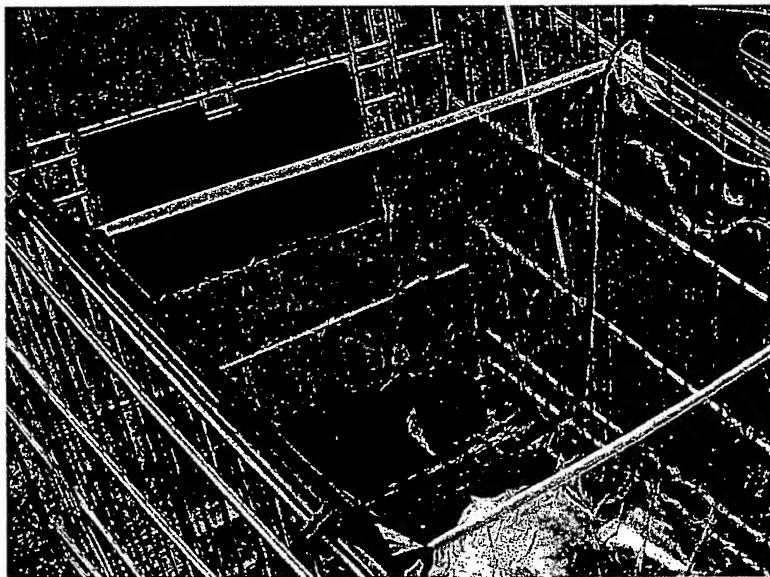
**Figur 4**

Muster 1: Tasche von vorn



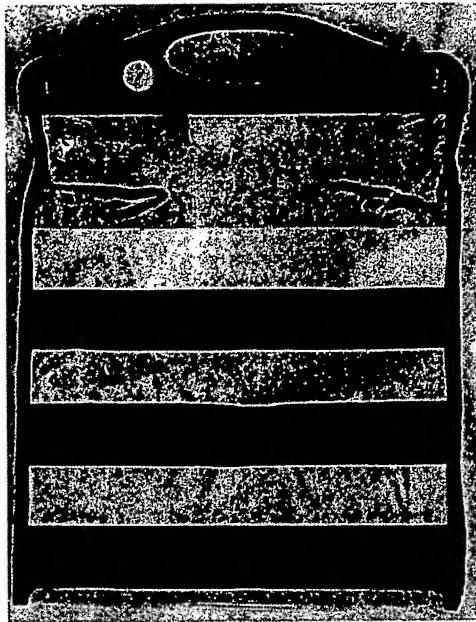
**Figur 5**

Muster 1: Tasche in Einkaufswagen



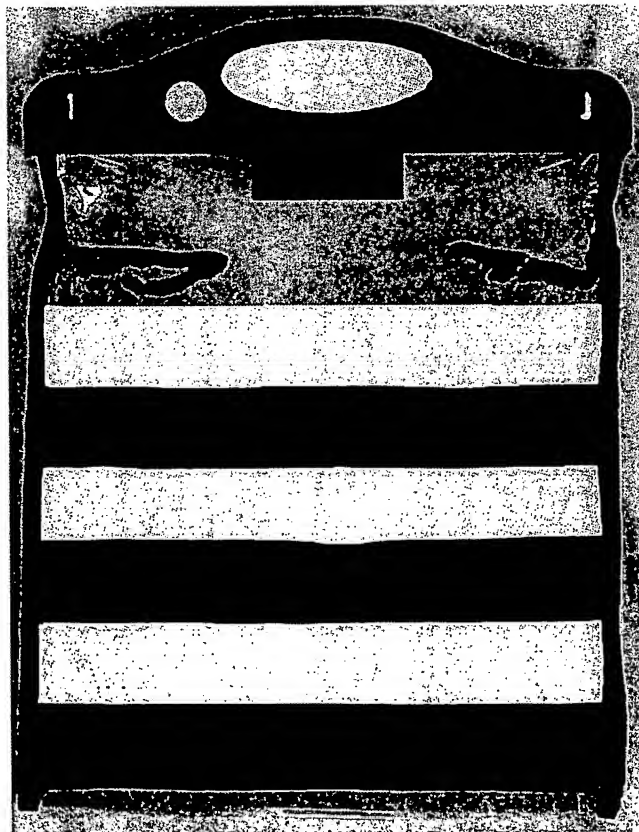
**Figur 6**

Muster 3: Abwandlung der Tasche nach Figur 1, Ansicht von vorn



**Figur 7**

Muster 3: Abwandlung der Tasche nach Figur 1, Ansicht von vorn

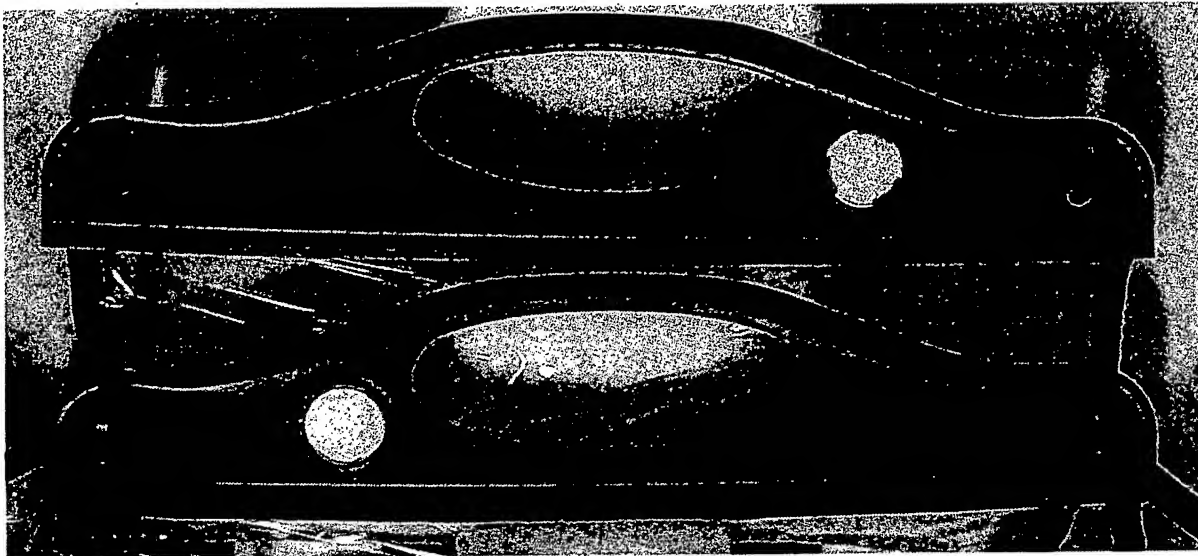




**Figur 8**

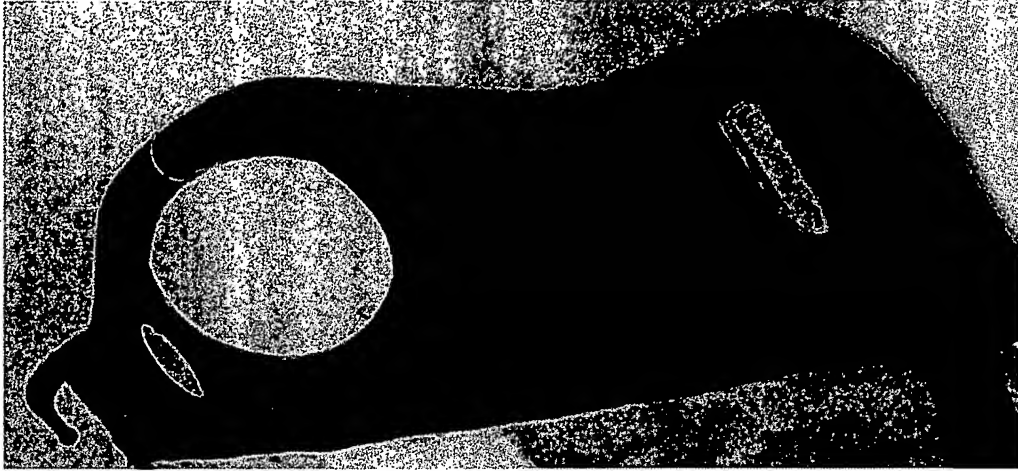
Muster 4: Bügel einer Tasche, von vorn / hinten

(zu veröffentlichende Abbildung)



**Figur 9**

Muster 4: Bügel einer Tasche, seitlich von vorn





**OAMI** OFICINA DE ARMONIZACIÓN DEL MERCADO INTERIOR (MARCAS, DIBUJOS Y MODELOS)

**HABM** HARMONISIERUNGSAMT FÜR DEN BINNENMARKT (MARKEN, MUSTER UND MODELLE)

**OHIM** OFFICE FOR HARMONIZATION IN THE INTERNAL MARKET (TRADE MARKS AND DESIGNS)

**OHMI** OFFICE DE L'HARMONISATION DANS LE MARCHÉ INTÉRIEUR (MARQUES, DESSINS ET MODÈLES)

**UAMI** UFFICIO PER L'ARMONIZZAZIONE NEL MERCATO INTERNO (MARCHI, DISEGNI E MODELLI)

**Copia Certificada • Beglaubigte Abschrift • Certified Copy  
Copie Certifiée • Copia Autenticata**

Por el presente se certifica que el documento que se adjunta es una copia conforme de la solicitud de dibujo o modelo comunitario cuyo número y fecha de presentación aparecen a continuación.

*Hiermit wird bestätigt, daß die Abschrift der Anmeldung, die diesem Beleg beigeheftet ist, eine genaue Abschrift der Anmeldung des Gemeinschaftsgeschmacksmuster ist, deren Nummer und Anmeldetag nachstehend aufgeführt sind.*

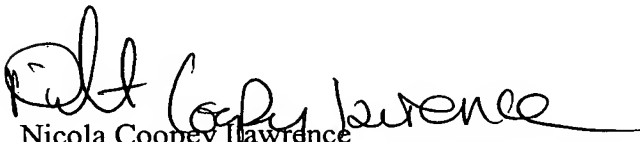
This is to certify that the attached document is an exact copy of the application for a Community design bearing the number and date of filing mentioned hereinbelow.

*Par la présente, il est certifié que le document annexé est une copie conforme de la demande de dessin ou modèle communautaire portant le numéro et la date de dépôt qui figurent ci-après.*

Con la presente si certifica che l'allegato documento è una copia conforme della domanda di disegno o modello comunitario contrassegnata dal numero e dalla data di deposito riportati sotto.

Núm./Nr./No/n°/n.	Fecha/Datum/Date/Date/Data
000008883	01/04/2003

Alicante, 15/10/03



Nicola Cooney Lawrence  
Departamento de Administración de marcas, dibujos y modelos  
Hauptabteilung Verwaltung der Marken und Geschmacksmuster  
Administration of Trade Marks and Designs Department  
Département de l'Administration des marques, dessins et modèles  
Dipartimento Amministrazione dei marchi, disegni e modelli



Telefax-Brief Nr.

(11) Seite(n) 340


**HARMONISIERUNGSAMT FÜR  
DEN BINNENMARKT (HABM)**

 Avenida de Europa, 4  
 Apartado de Correos 77  
 E-03080 Alicante

 Tel. +34 - 965 138 800  
 Fax +34 - 965 131 344  
 information@oami.eu.int  
 http://oami.eu.int/

#DS001DE01V2A

**ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINES GEMEINSCHAFTSGESCHMACKSMUSTERS**

Für das nationale Amt		Eingangsdatum (TT/MM/JJJJ)		Anzahl Seiten		Per Fax vorab geschickt <input checked="" type="checkbox"/>	
Für das HABM							
Anmeldungsart		Zeichen des Anmelders/Vertreters (nicht mehr als 20 Zeichen)					
Sammelanmeldung <input checked="" type="checkbox"/>		A-02015 CM/M					
Anzahl der Muster		*Sprache					
4							
Aufschlebung der Bekanntmachung <sup>1</sup>		Sprache der Anmeldung oder ISO-Code					
Probe <sup>2</sup>		Deutsch DE					
		Zweite Sprache					
		<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DE <input checked="" type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> IT					
Anmelder <sup>3</sup> ID-Nummer		87323		*Name			
				Harald Ristau			
Tel., Fax, E-Mail							
*Adresse							
Straße und Hausnr.		Vor dem Haßel 8					
PLZ und Ort		D-21438 Brackel					
Land		Deutschland					
Postanschrift							
Staatsangehörigkeit und/oder "State of Incorporation"							
Vertreter <sup>3</sup> ID-Nummer		11593		Name			
				Müller, Schupfner & Gauger			
Tel., Fax, E-Mail		+49-4181-2998 0		+49-4181-2998 29		patpro@propat.de	
Adresse							
Straße und Hausnr.		Parkstraße 1					
PLZ und Ort		D-21244 Buchholz					
Land		Deutschland					
Postanschrift							
Gebührenprüfliste		*Zahlung der Gebühren					
Eintragungsgebühr		INSGESAMT		Laufendes Konto beim HABM			
(1. Muster)		230 €		<input checked="" type="checkbox"/> Laufendes Konto des Anmelders/Vertreters beim HABM			
für das 2.-10. Muster (115 € x ...3)		345 €		Konto Nr. 823			
ab dem 11. Muster (50 € x ...0)		0 €		<input type="checkbox"/> Mein laufendes Konto beim HABM nicht verwenden			
Bekanntmachungsgebühr		120 €		Überweisung auf Konto des HABM			
(1. Muster)		120 €		<input type="checkbox"/> Überweisung auf HABM-Konto Banco Bilbao Vizcaya Argentaria			
für das 2.-10. Muster (60 € x ...3)		180 €		0182-5586-80-0092222222 swiftcode (BIC): BBVAESMM			
ab dem 11. Muster (30 € x ...0)		0 €		IBAN ES88 0182 5586 8000 0222 2222			
Gebühr für die Aufschlebung der Bekanntmachung		40 €		<input type="checkbox"/> Überweisung auf HABM-Konto La Caixa			
(1. Muster)		40 €		2100-2353-01-0700000888 swiftcode (BIC): CAIXESBB			
für das 2.-10. Muster (20 € x ...)		0 €		IBAN ES03 2100 2353 0107 0000 0888			
ab dem 11. Muster (10 € x ...0)		0 €		Tag der Überweisung (TT/MM/JJJJ) / /			
BEZAHLTE GESAMTSUMME		875 €		<input type="checkbox"/> Zahlung per Scheck ausgestellt auf das HABM (Anlage)			
Unterschrift		Name					
Tag der Unterzeichnung (TT/MM/JJJJ) 25 / 3 / 2003		Georg U. Schupfner					
Eigenschaft des Unterzeichners		MÜLLER, SCHUPFNER UND GAUGER					
<input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input checked="" type="checkbox"/> zugelassener Vertreter		PATENTANWÄLTE					
<input type="checkbox"/> Anmelder <input type="checkbox"/> angestellter Vertreter		PARKSTRASSE 1, TEL. 04181 299 80					
		D-21244 BUCHHOLZ, D. NORDSEIDE					

Obligatorische Angabe.

<sup>1</sup> Bitte ankreuzen, wenn die Anmeldung mindestens ein Muster enthält, für das eine Aufschlebung der Bekanntmachung beantragt wird.<sup>2</sup> Bitte ankreuzen, wenn die Anmeldung mindestens eine Probe eines Musters enthält.<sup>3</sup> Bei mehreren Angaben oder wenn der Platz nicht ausreicht, bitte auf dem Anlageblatt fortfahren.

Seite Nr.

1 von 1



#DS001DE02V2A

# ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINES GEMEINSCHAFTSGESCHMACKSMUSTERS (Fortsetzung)

Bei mehr als 1 Geschmacksmuster bitte dieses Blatt vervielfältigen (Bitte benutzen Sie ein Blatt pro Muster)

<input type="checkbox"/> Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, wenn folgende Angaben für alle in der Anmeldung enthaltenen Muster übereinstimmen	
<b>Nummer des Geschmacksmusters in der Sammelanmeldung</b> <input type="text" value="1"/> von <input type="text" value="4"/>	<b>Name des Anmelders</b> Harald Ristau
<b>*Angabe der Erzeugnisse<sup>1</sup></b> Einkaufstaschen	<input checked="" type="checkbox"/> gleiche Erzeugnisangabe für alle Muster  <input type="checkbox"/> es handelt sich um eine Verzierung
<b>Locarno-Klassifikation</b> 03.01	
<b>Priorität gemäß der Pariser Verbandsübereinkunft<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
<b>Staat der Erstanmeldung oder ISO-Code</b>	Deutschland (DE)
<b>Tag der Erstanmeldung<sup>3</sup></b>	2 / 10 / 2002
<b>Anmeldenummer</b>	402 08 235.4
<b>Ausstellungspriorität<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
<b>Name der Ausstellung</b>	
<b>Tag und Ort<sup>3</sup></b>	/ /
<b>Tag der erstmaligen Offenbarung<sup>3</sup></b>	/ /
<b>Entwerfer<sup>2</sup></b>	<input checked="" type="checkbox"/> selber Entwerfer für alle Muster <input type="checkbox"/> Verzicht auf Nennung
<b>Name</b>	Harald Ristau
<b>Adresse</b>	Vor dem Haßel 8, D-21438 Brackel Deutschland
<b>Verschiedenes</b>	<input type="checkbox"/> Antrag auf Aufschlebung der Bekanntmachung <input type="checkbox"/> die Anmeldung enthält eine Probe <sup>4</sup>
<b>Kurze Beschreibung der Wiedergabe/ Probe<sup>4</sup></b>	
Einkaufstasche	

<sup>1</sup> Obligatorische Angabe

<sup>2</sup> Bitte die übliche Gattungsbezeichnung der Erzeugnisse angeben, in welche das/die Muster aufgenommen oder bei denen es verwendet werden soll(en), vorzugsweise diejenigen, die in der Datenbank EuroLocarno stehen. Wenn der Platz nicht ausreicht, ggf. auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>3</sup> Bei mehreren Angaben bitte auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>4</sup> (TTIMMIJJJJ)

<sup>5</sup> Einreichung mit einer Probe ist nur bei Aufschlebung der Bekanntmachung zulässig. (siehe Leitfaden für die Anmeldung). Seite Nr.

<sup>6</sup> Bitte auf Anlageblatt fortfahren, falls Platz nicht ausreicht.

2 von 11

h



#DS001DE02V2A

# ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINES GEMEINSCHAFTSGESCHMACKSMUSTERS (Fortsetzung)

Bei mehr als 1. Geschmacksmuster bitte dieses Blatt vervielfältigen (Bitte benutzen Sie ein Blatt pro Muster)

<input type="checkbox"/> Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, wenn folgende Angaben für alle in der Anmeldung enthaltenen Muster übereinstimmen	
Nummer des Geschmacksmusters in der Sammelanmeldung <input type="text" value="2"/> von <input type="text" value="4"/>	Name des Anmelders Harald Ristau
*Angabe der Erzeugnisse <sup>1</sup> Einkaufstaschen	<input checked="" type="checkbox"/> gleiche Erzeugnisangabe für alle Muster Locarno-Klassifikation 03.01
<input type="checkbox"/> es handelt sich um eine Verzierung	
Priorität gemäß der Pariser Verbandsübereinkunft <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
Staat der Erstanmeldung oder ISO-Code Tag der Erstanmeldung <sup>3</sup> Anmeldenummer	Deutschland (DE) 2 / 10 / 2002 402 08 235.4
Ausstellungspriorität <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
Name der Ausstellung Tag und Ort <sup>3</sup> Tag der erstmaligen Offenbarung <sup>3</sup>	 / / / /
Entwerfer <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> selber Entwerfer für alle Muster <input type="checkbox"/> Verzicht auf Nennung
Name Adresse	Harald Ristau Vo * dem Haßel 8, D-41438 Brackel Deutschland
Verschiedenes	<input type="checkbox"/> Antrag auf Aufschlebung der Bekanntmachung <input type="checkbox"/> die Anmeldung enthält eine Probe <sup>4</sup>
Kurze Beschreibung der Wiedergabe/ Probe <sup>5</sup> Einkaufstasche	

\* Obligatorische Angabe

<sup>1</sup> Bitte die übliche Gefügsbezeichnung der Erzeugnisse angeben, in welche das/die Muster aufgenommen oder bei denen es verwendet werden soll(en), vorzugsweise diejenigen, die in der Datenbank EuroLocarno stehen. Wenn der Platz nicht ausreicht, ggf. auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>2</sup> Bei mehreren Angaben bitte auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>3</sup> (TTIMMJJJJ)

<sup>4</sup> Einreichung mit einer Probe ist nur bei Aufschlebung der Bekanntmachung zulässig. (siehe Leitfaden für die Anmeldung). Seite Nr.

<sup>5</sup> Bitte auf Anlageblatt fortfahren, falls Platz nicht ausreicht.

3 von 22



#DS001DE02V2A

# ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINES GEMEINSCHAFTSGESCHMACKSMUSTERS (Fortsetzung)

Bei mehr als 1 Geschmacksmuster bitte dieses Blatt vervielfältigen (Bitte benutzen Sie ein Blatt pro Muster)

<input type="checkbox"/> Bitte kreuzen Sie die Kästchen an, wenn folgende Angaben für alle in der Anmeldung enthaltenen Muster übereinstimmen	
Nummer des Geschmacksmusters in der Sammelanmeldung <input type="text" value="1"/> von <input type="text" value="4"/>	Name des Anmelders Harald Ristau
*Angabe der Erzeugnisse <sup>1</sup> Einkaufstaschen	<input checked="" type="checkbox"/> gleiche Erzeugnisangabe für alle Muster Locarno-Klassifikation 03.01
<input type="checkbox"/> es handelt sich um eine Verzierung	
Priorität gemäß der Pariser Verbandsvereinbarung <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
Staat der Erstanmeldung oder ISO-Code Tag der Erstanmeldung <sup>3</sup> Anmelde Nummer	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Ausstellungspriorität <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster <input type="checkbox"/> Dokument liegt bei
Name der Ausstellung Tag und Ort <sup>3</sup> Tag der erstmaligen Offenbarung <sup>3</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Entwerfer <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> selber Entwerfer für alle Muster <input type="checkbox"/> Verzicht auf Nennung
Name Adresse	Harald Ristau Vor dem Haßel 8, D-21438 Brackel Deutschland
Verschiedenes	<input type="checkbox"/> Antrag auf Aufschiebung der Bekanntmachung <input type="checkbox"/> die Anmeldung enthält eine Probe <sup>4</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Anzahl der Ansichten
Kurze Beschreibung der Wiedergabe/ Probe <sup>5</sup> Einkaufstasche mit Tragerleinen	

\* Obligatorische Angabe

<sup>1</sup> Bitte die übliche Gattungsbezeichnung der Erzeugnisse angeben, in welche das/die Muster aufgenommen oder bei denen es verwendet werden soll(er), vorzugsweise diejenigen, die in der Datenbank Euro-Access stehen. Wenn der Platz nicht ausreicht, ggf. auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>2</sup> Bei mehreren Angaben bitte auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>3</sup> (TTIMMIJJJJ)

<sup>4</sup> Einreichung mit einer Probe ist nur bei Aufschiebung der Bekanntmachung zulässig. (siehe Leitfaden für die Anmeldung). Seite Nr.

<sup>5</sup> Bitte auf Anlageblatt fortfahren, falls Platz nicht ausreicht.

4 von 10



#DS001DE02V2A

# **ANTRAG AUF EINTRAGUNG EINES GEMEINSCHAFTSGESCHMACKSMUSTERS (Fortsetzung)**

Bei mehr als 1 Geschmacksmuster bitte dieses Blatt vervielfältigen (Bitte benutzen Sie ein Blatt pro Muster)

<input type="checkbox"/> Bitte kreuzen Sie das Kästchen an, wenn folgende Angaben für alle in der Anmeldung enthaltenen Muster übereinstimmen	
Nummer des Geschmacksmusters <sup>1</sup> in der Sammelanmeldung	<input type="text" value="4"/> von <input type="text" value="4"/>
Name des Anmelders Harald Ristau	
*Angabe der Erzeugnisse <sup>1</sup> Einkaufstaschen	<input checked="" type="checkbox"/> gleiche Erzeugnisangabe für alle Muster  <input type="checkbox"/> es handelt sich um eine Verzierung
Locarno-Klassifikation 03.01	
Priorität gemäß der Pariser Verbandsübereinkunft <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster
<input type="checkbox"/> Dokument liegt bei	
Staat der Erstanmeldung oder ISO-Code	Deutschland (DE)
Tag der Erstanmeldung <sup>3</sup>	2 / 10 / 2002
Anmeldenummer	402 08 235.4
Ausstellungspriorität <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> selbe Priorität für alle Muster
<input type="checkbox"/> Dokument liegt bei	
Name der Ausstellung	
Tag und Ort <sup>3</sup>	/ /
Tag der erstmaligen Offenbarung <sup>3</sup>	/ /
Entwerfer <sup>2</sup>	<input checked="" type="checkbox"/> selber Entwerfer für alle Muster
<input type="checkbox"/> Verzicht auf Nennung	
Name	Harald Ristau
Adresse	Vor dem Haßel 8, D-21438 Brackel Deutschland
Verschiedenes	<input type="checkbox"/> Antrag auf Aufschlebung der Bekanntmachung
<input type="checkbox"/> die Anmeldung enthält eine Probe <sup>4</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Anzahl der Ansichten	
Kurze Beschreibung der Wiedergabe/ Probe <sup>5</sup>  Bügel einer Einkaufstasche	

\* Obligatorische Angabe

<sup>1</sup> Bitte die übliche Gattungsbezeichnung der Erzeugnisse angeben, in welche das/die Muster aufgenommen oder bei denen es verwendet werden soll(en), vorzugsweise diejenigen, die in der Datenbank EuroLocarno stehen. Wenn der Platz nicht ausreicht, ggf. auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>2</sup> Bei mehreren Angaben bitte auf dem Anlageblatt fortfahren.

<sup>3</sup> (TTMM/JJJJ)

<sup>4</sup> Einreichung mit einer Probe ist nur bei Aufschlebung der Bekanntmachung zulässig. (siehe Leitfaden für die Anmeldung). Seite Nr.

<sup>5</sup> Bitte auf Anlageblatt fortfahren, falls Platz nicht ausreicht.

5 von 14



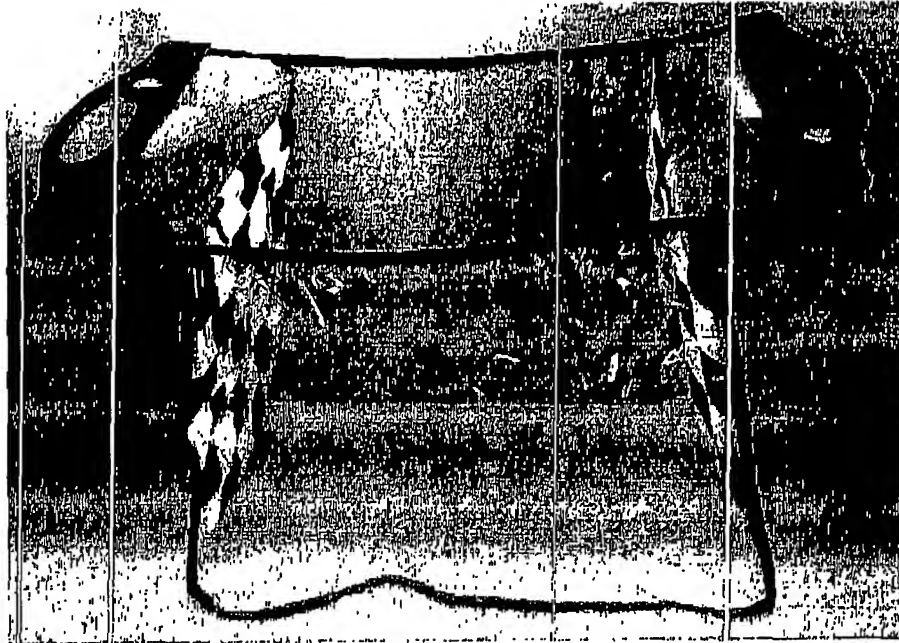


# WIEDERGABE/PROBE

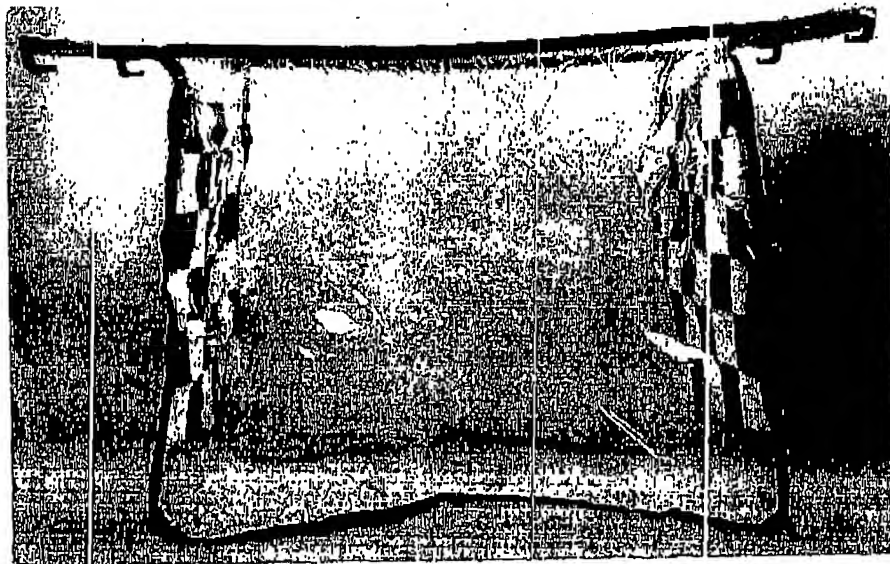
#DS001DE03V2A

Anzahl Ansichten	2	Geschmacks- muster Nr. (Nm.)	1	von	4	Name des Anmelders Harald Rielau
------------------	---	---------------------------------	---	-----	---	-------------------------------------

1.1



1.2



Seite Nr.

6 von 10

**Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen**  
 Eine Wiedergabe/Probe für jedes Muster ist obligatorisch

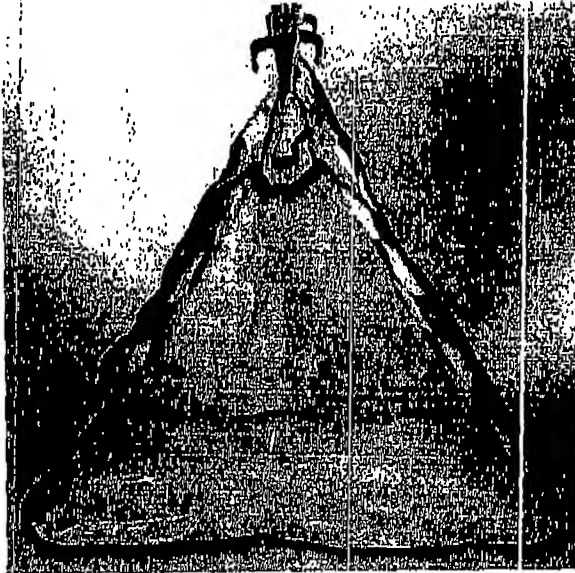


# WIEDERGABE/PROBE

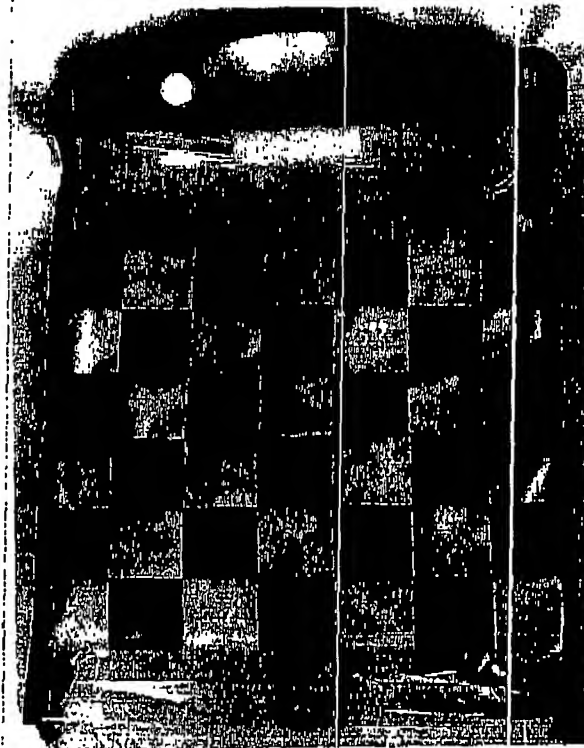
#DS001DE03V2A

Anzahl Ansichten	2	Geschmacksmuster Nr. (Nm.)	1	von	4	Name des Anmelders
						Harald Ristau

1.3



1.4



Seite Nr.

7 von 12

Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen  
Eine Wiedergabe/Probe für jedes Muster ist obligatorisch

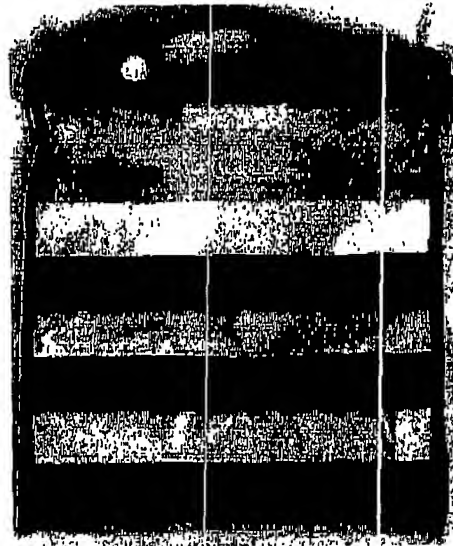


# WIEDERGABE/PROBE

#DS001DE03V2A

Anzahl Anreicher:	1	Geschmacks- muster Nr. (Nm.)	2	von	4	Name des Anmelders Harald Ristau
-------------------	---	---------------------------------	---	-----	---	-------------------------------------

2.1



Seite Nr.

P von 11

Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen  
Eine Wiedergabe/ Probe für jedes Muster ist obligatorisch

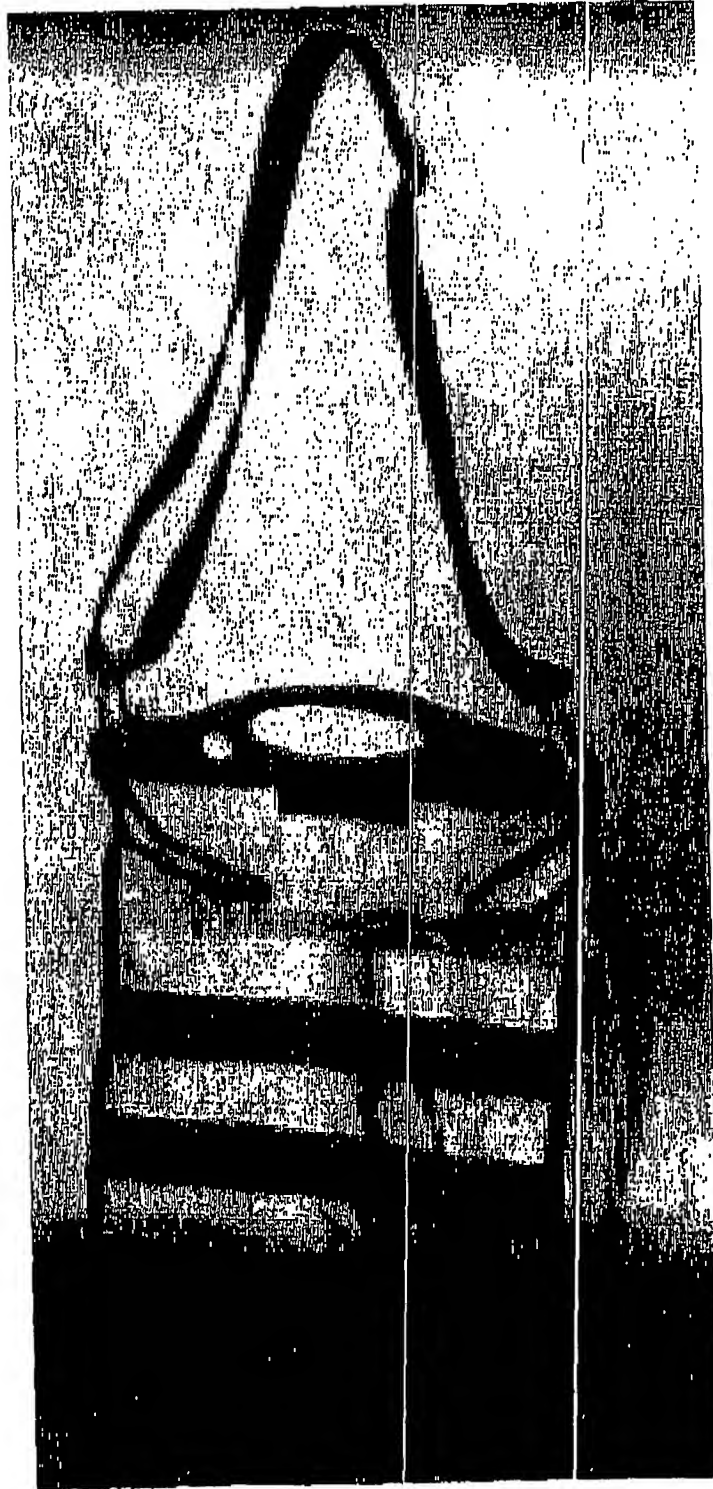


# WIEDERGABE/PROBE

#DS001DE03V2A

Anzahl Ansichten	1	Geschmacksmuster Nr. (Nrn.)	3	von	4	Name des Anmelders
						Harald Ristau

3.1



Seite Nr.

3 von 11

Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen  
Eine Wiedergabe/ Probe für jedes Muster ist obligatorisch

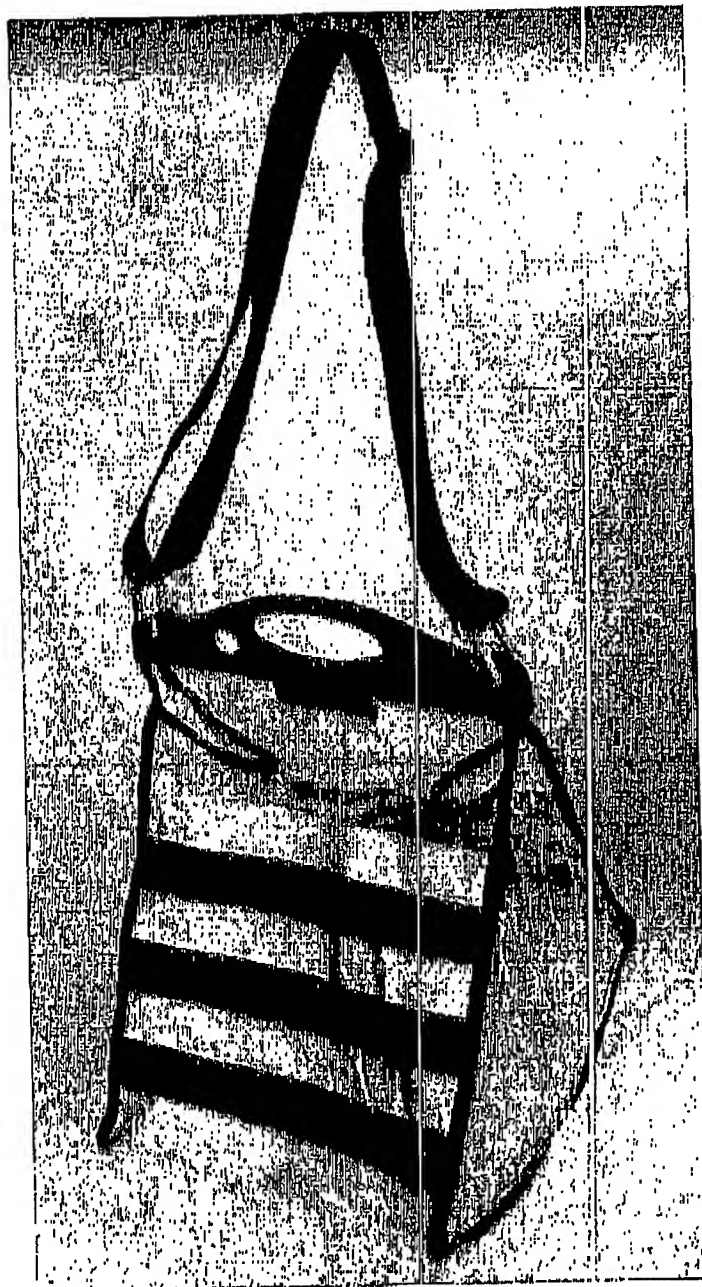


# WIEDERGABE/PROBE

#DS001DE03V2A

Anzahl Ansichten	1	Geschmacks- muster Nr. (Nrn.)	3	von	4	Name des Anmelders Harald Ristau
------------------	---	----------------------------------	---	-----	---	-------------------------------------

3.2



**Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen**  
 Eine Wiedergabe/Probe für jedes Muster ist obligatorisch

Seite Nr.

10 von 11

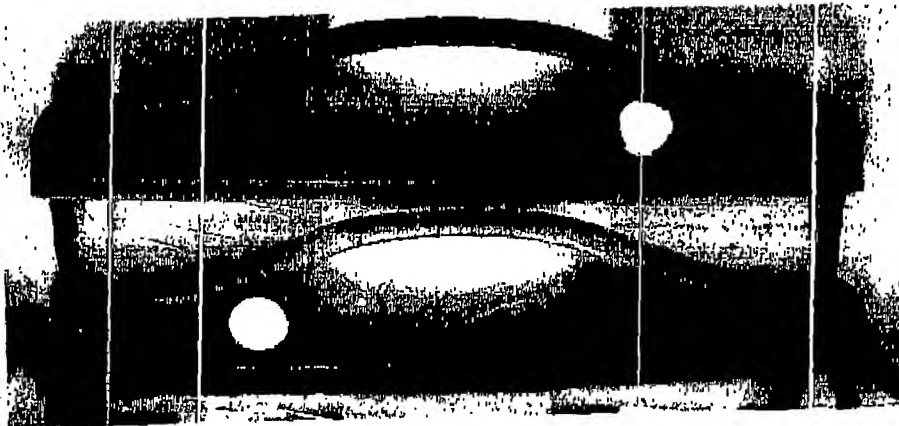


# WIEDERGABE/PROBE

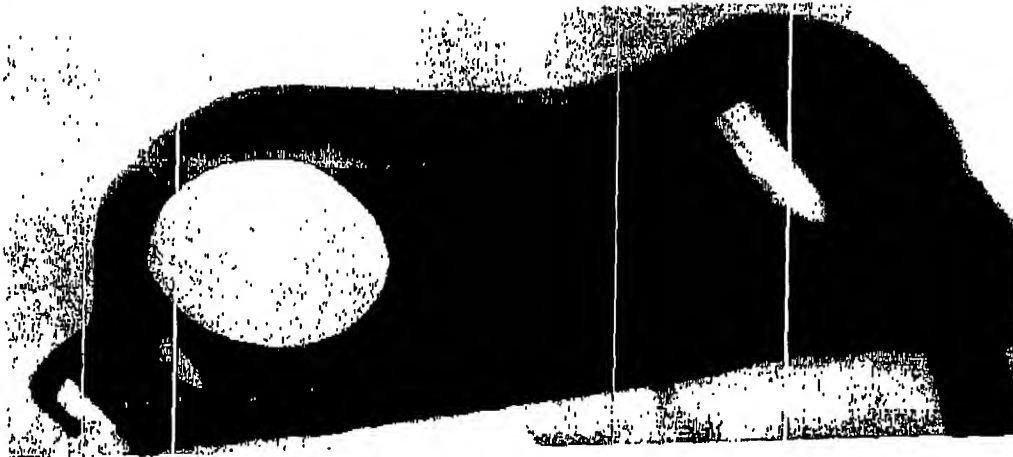
#DS001DE03V2A

Anzahl Ansichten	2	Geschmacks- muster Nr. (Nm.)	4	von	4	Name des Anmelders Harald Rietau
------------------	---	---------------------------------	---	-----	---	-------------------------------------

4.1



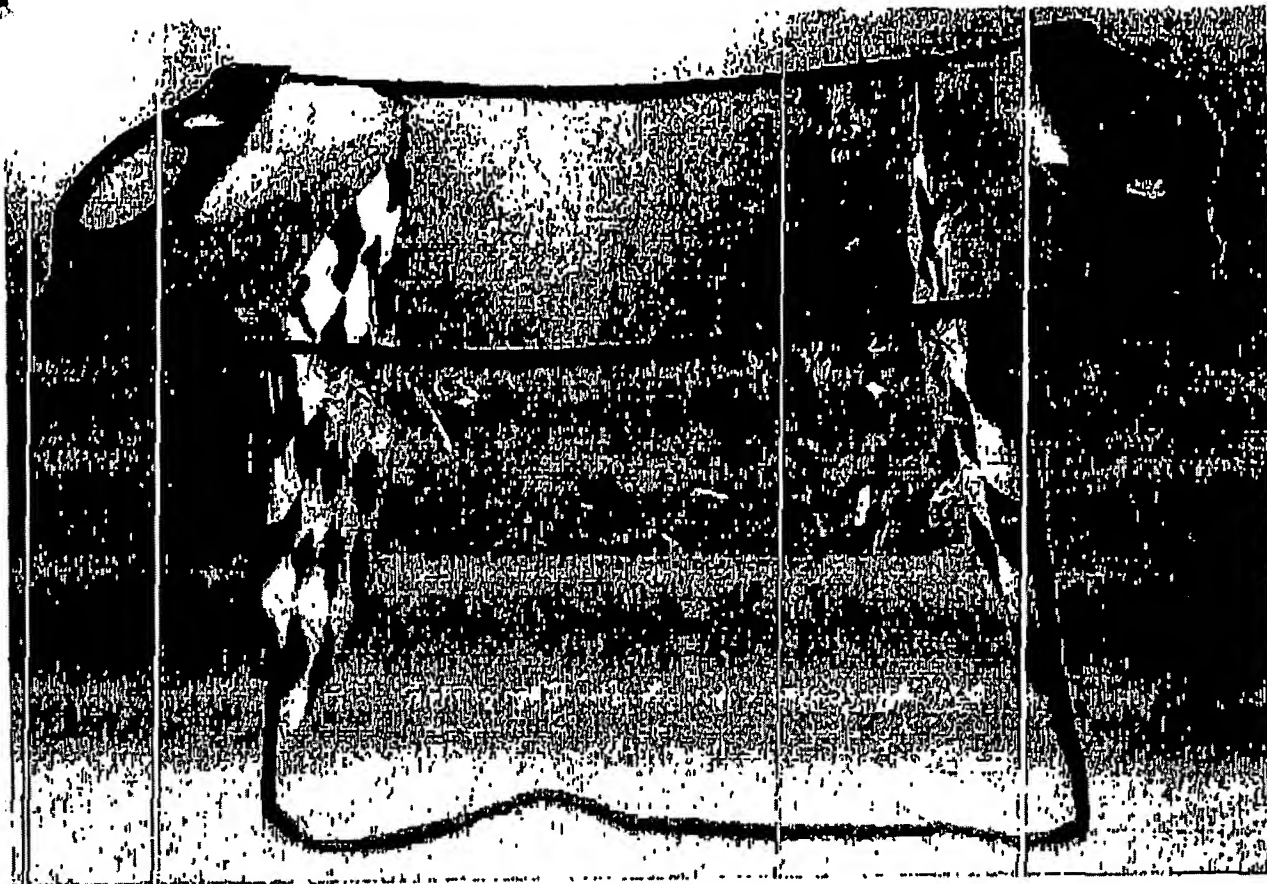
4.2

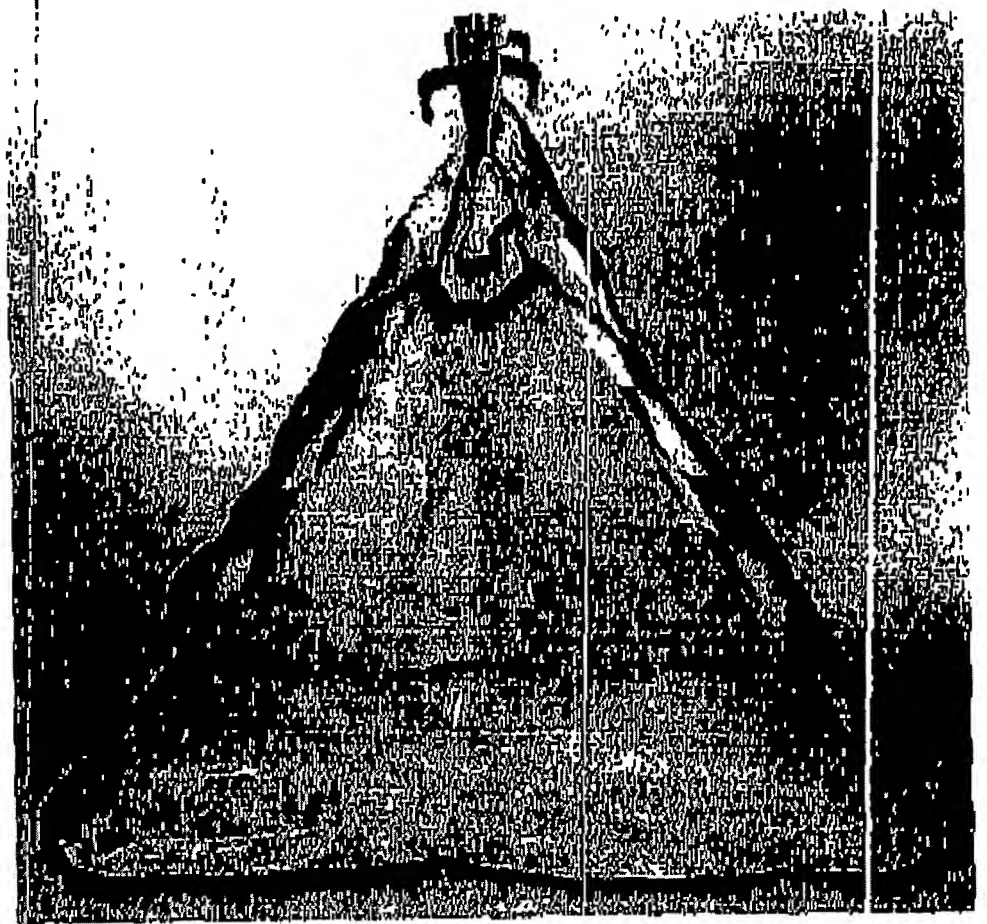


Seite Nr.

11 von 11

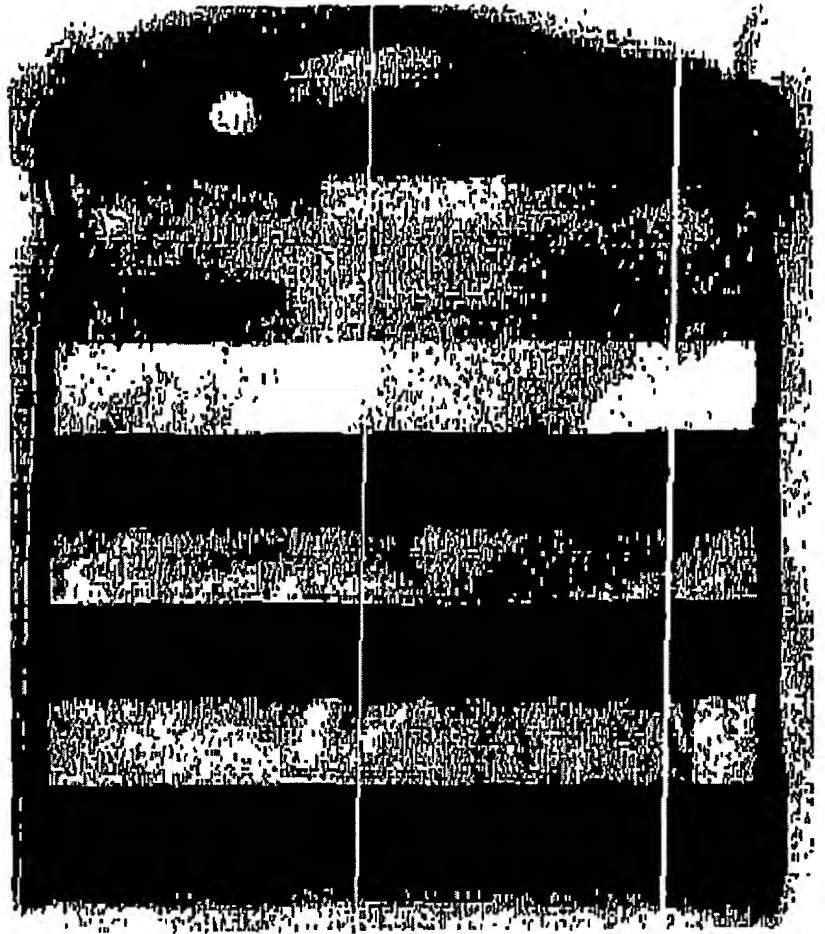
**Wenn der Platz nicht ausreicht, bitte dieses Blatt vervielfältigen**  
 Eine Wiedergabe/Probe für jedes Muster ist obligatorisch

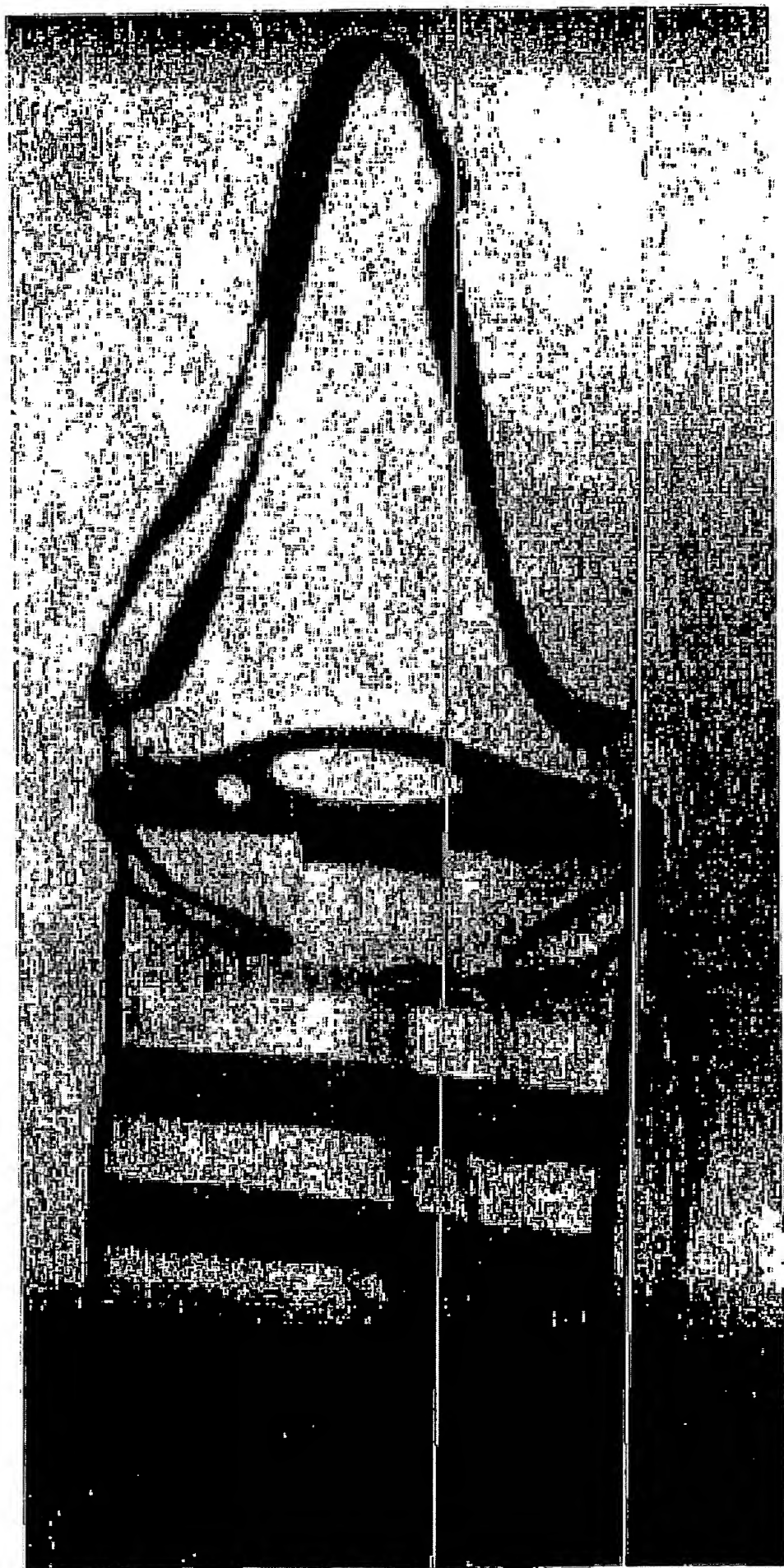


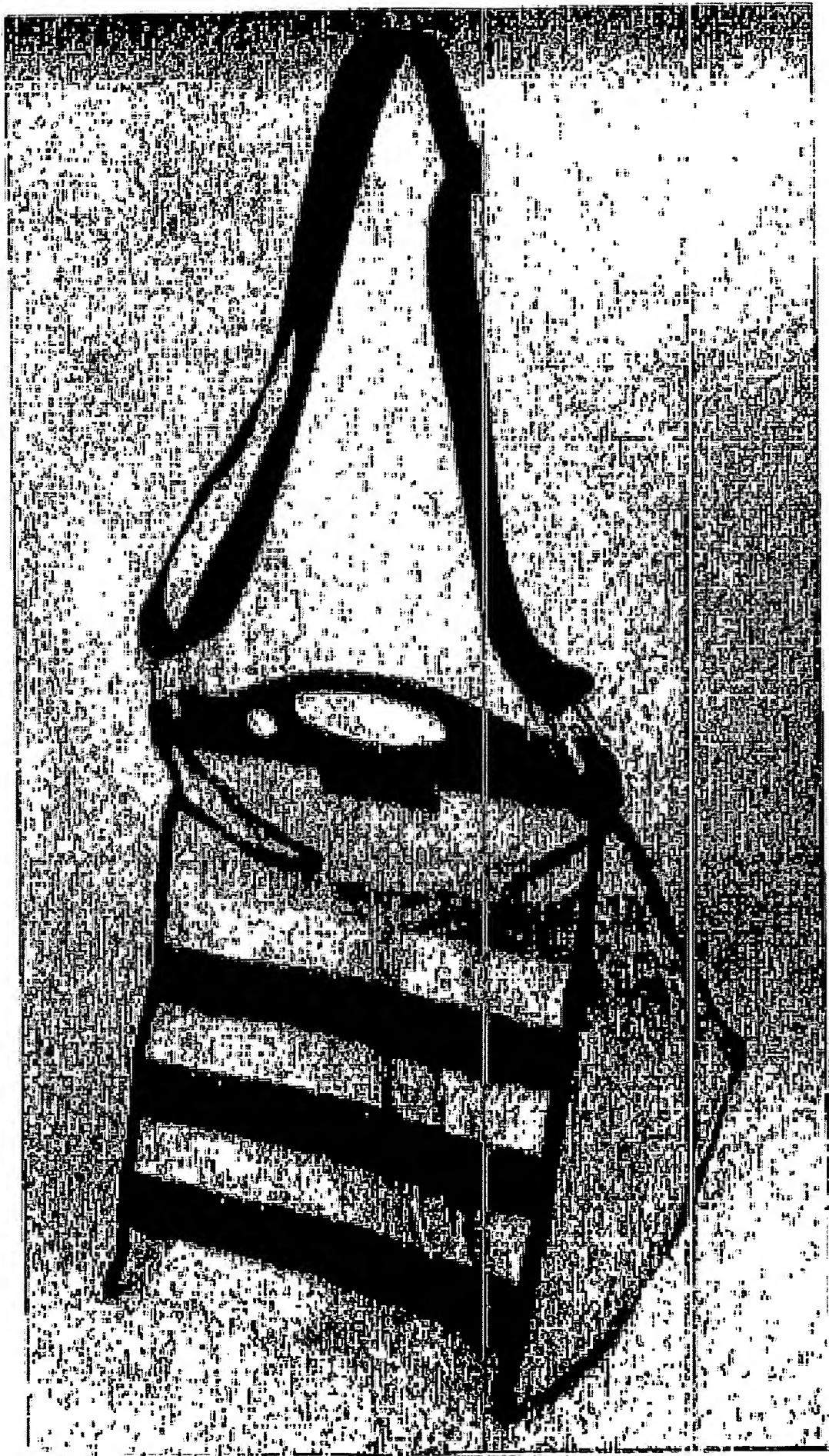




2.1







4.1

